

**Staten van Sint Maarten**  
**Zittingsjaar 2014-2015-071**

STATEN VAN DE NEDERLANDSE ANTILLEN  
ZITTING 1996-1997 - 1933

LANDSVERORDENING tot wijziging van de  
Regeling vergoeding behandelings- en verplegings-  
kosten overheidsdienaren (P.B. 1986, no. 165)

AANBIEDING

No. 1

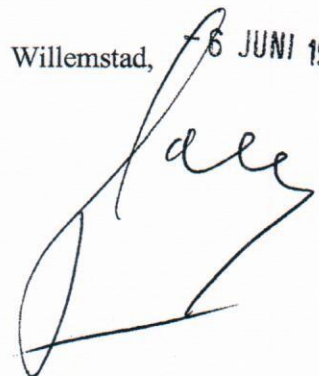
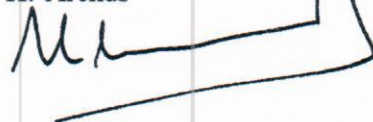
<b>STATEN N.A.</b>
Ontv. 31-7-97
No.

STATEN VAN SINT MAARTEN
Ingek. 02 APR 2015
Volg. 15/606/14-15
Par. 5 19

De Gouverneur van de Nederlandse Antillen, biedt aan de  
Staten ter goedkeuring aan een ontwerp-landsverordening tot  
wijziging van de Regeling vergoeding behandelings- en verplegings-  
kosten overheidsdienaren (P.B. 1986, no. 165).

Willemstad, 16 JUNI 1997

De Staatssecretaris van Algemene Zaken,  
H. Arends



De Minister van Volksgezondheid en Milieuhygiëne,



STATEN VAN DE NEDERLANDSE ANTILLEN  
Zitting 1996-1997

Landsverordening van de  
tot wijziging van de Regeling vergoeding  
behandelings- en verplegingskosten  
overheidsdienaren (P.B. 1986, 165)

ONTWERP  
No. 2

IN NAAM DER KONINGIN!

DE GOUVERNEUR van de Nederlandse Antillen,

In overweging genomen hebbende:

dat het in verband met een wijziging van de systematiek van de vergoedingen voor tandheelkundige behandelingen voor ambtenaren wenselijk is de Regeling vergoeding behandelings- en verplegingskosten overheidsdienaren (P.B. 1986, 165) te wijzigen;

Heeft, de Raad van Advies gehoord, met gemeen overleg der Staten, vastgesteld onderstaande landsverordening:

**Artikel I**

De Regeling vergoeding behandelings- en verplegingskosten overheidsdienaren (P.B. 1986, 165) wordt gewijzigd als volgt:

**A**

Artikel 5, tweede lid, onderdeel h, komt te luiden:

- h. tandheelkundige behandeling, voor zover bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, als zodanig aangemerkt.

**B**

Artikel 8 wordt gewijzigd als volgt:

1. In het tweede lid, onder 3°, wordt de zinsnede "artikel 5 onder f en g" gewijzigd in: artikel 5, onderdelen f, g en h.
2. Toegevoegd wordt een vierde lid, luidende:
  4. In afwijking van het eerste lid heeft de in dat lid bedoelde overheidsdienaar recht op vergoeding van door hem ter zake van tandheelkundige behandeling gemaakte onvermijdelijke kosten overeenkomstig bij of krachtens landsbesluit, houdende algemene maatregelen, gegeven regels.

**C**

In artikel 12, vierde lid, wordt "artikelen 9" gewijzigd in: artikelen 8, vierde lid, 9.

**D**

In artikel 13 wordt, onder vernummering van het vierde lid tot vijfde lid, een nieuw vierde lid gevoegd, luidende:

4. In afwijking van het eerste lid heeft de in dat lid bedoelde overheidsdienaar recht op vergoeding van door hem ter zake van tandheelkundige behandeling gemaakte onvermijdelijke kosten overeenkomstig bij of krachtens landsbesluit, houdende algemene maatregelen, gegeven regels.



E

Aan artikel 22, vierde lid, wordt een volzin toegevoegd, luidende: De eerste volzin is ten aanzien van de voorschriften die betrekking hebben op verzoeken om vergoeding van ter zake van tandheelkundige behandeling gemaakte kosten, slechts van toepassing voor zover niet reeds bij of krachtens het in de artikelen 4, vierde lid, en 13 bedoelde landsbesluit, houdende algemene maatregelen, voorschriften ter zake zijn gegeven.

#### Artikel II

Artikel 8, eerste lid, van de Regeling tegemoetkoming ziektekosten overheidsgepensioneerden (P.B. 1975, 249) wordt gewijzigd als volgt:

1. Tussen de twee bestaande volzinnen wordt een volzin ingevoegd, luidende:  
In afwijking van de eerste volzin, en onverminderd het derde lid, zijn waar het betreft het recht op vergoeding van ter zake van tandheelkundige behandeling gemaakte onvermijdelijke kosten de bij of krachtens de Regeling vergoeding behandelings- en verplegingskosten overheidsdienaren gegeven regels van overeenkomstige toepassing ten aanzien van de personen, bedoeld in de eerste volzin, voor zover niet bij een landsbesluit, houdende algemene maatregelen, als bedoeld in artikel 13, regels ter zake zijn gegeven.
2. In de laatste volzin wordt "van de Regeling vergoeding behandelings- en verplegingskosten overheidsdienaren (P.B. 1986, no. 165)" vervangen door: van laatstgenoemde landsverordening.

#### Artikel III

Deze landsverordening is niet van toepassing ten aanzien van vóór de inwerkingtreding van deze landsverordening ingediende verzoeken om toekenning van een vergoeding van kosten van een tandheelkundige behandeling.

#### Artikel IV

Deze landsverordening treedt in werking met ingang van 1 januari 1998.

Gegeven te

De Staatssecretaris van Algemene Zaken,  
drs. H. Arends

De Minister van Volksgezondheid en Milieuhygiëne,

Uitgegeven de  
De Minister van Algemene Zaken,

Landsverordening tot wijziging van de Regeling vergoeding behandelings- en verplegingskosten overheidsdienaren (P.B. 1986, 165)

MEMORIE VAN TOELICHTING

No. 3

**§ 1 Algemeen**

Met de onderhavige ontwerp-landsverordening wordt beoogd de Regeling vergoeding behandelings- en verplegingskosten overheidsdienaren (P.B. 1986, 165) - hierna ten behoeve van de leesbaarheid aangeduid als "ziektkosten-regeling" - zodanig aan te passen dat een wettelijke fundering wordt geboden aan nieuw in te voeren normen voor vergoeding van kosten van tandheelkundige behandelingen van overheidsdienaren en hun gezinsleden.

Mede aan de basis van het ontwerp liggen de vanuit verschillende hoeken aangevoerde bezwaren tegen inhoud en toepassing van het wetsartikel dat de basis vormt voor dergelijke vergoedingen - artikel 5, tweede lid, onderdeel h, van de ziektekostenregeling, de zgn. cariës-bepaling<sup>1</sup>. Deze problematiek is niet nieuw. Bij de schriftelijke voorbereiding in 1986 van de ziektekosten-regeling kwam genoemde bepaling ook al aan de orde, zij het zeer summier. In het voorlopig verslag, tevens eindverslag werd gewezen op de noodzaak van meer duidelijkheid, op de moeilijkheden die steeds ontstonden en op de verschillende interpretatie door land en eilandgebieden<sup>2</sup>. In de nota naar aanleiding van het voorlopig verslag, tevens eindverslag werd vervolgens volstaan met de aankondiging van overleg over de aangekaarte problematiek tussen de Directeur van het Departement van Volksgezondheid en Milieuhygiëne en het hoofd van de GGD van het eilandgebied Curaçao<sup>3</sup>. Dit overleg heeft uiteindelijk, na enkele ambtelijke adviezen, geleid tot de instelling van een commissie, bestaande uit vertegenwoordigers van het land en van de eilandgebieden, de Commissie herziening systematiek vergoeding tandheelkundige kosten. Deze commissie heeft, rekening houdende met adviezen die ter zake door betrokken partijen - tandartsen, vakbonden en overheden - waren uitgebracht, een beleidsnota<sup>4</sup> opgesteld en daarin aanbevelingen gedaan voor, onder meer, een ander systeem voor de vergoeding van kosten van tandheelkundige behandelingen aan overheidsdienaren. De ondergetekenden hebben deze aanbevelingen van de commissie in hoofdlijnen overgenomen.

**§ 2 Inhoud van het ontwerp**

Teneinde de voorgestelde veranderingen te kunnen realiseren, zijn wijzigingen van de ziektekosten-regeling nodig, omdat het nieuwe systeem een andere juridische vormgeving vergt en de cariës-bepaling niet in dit systeem past.

<sup>1</sup> Op grond van deze bepaling wordt mede onder geneeskundige behandeling verstaan "tandheelkundige behandeling, voor zover deze behandeling nodig is voor de genezing van een mondziekte die niet terug te brengen is tot een geval van cariës".

<sup>2</sup> Statenstukken 1986-1987 - 6, nr. 4, p. 6

<sup>3</sup> Statenstukken 1986-1987 - 6, nr. 5, p. 7

<sup>4</sup> Nota Commissie herziening systematiek vergoeding tandheelkundige kosten; januari 1996.



De andere juridische vormgeving is noodzakelijk omdat het nieuwe systeem op essentiële punten van de bij de huidige ziektekosten-regeling gehanteerde uitgangspunten zal verschillen. Het meest essentiële verschil is dat in de toekomst niet meer zoals in de huidige ziektekosten-regeling wordt uitgegaan van een vergoeding van 0, 90 of 100% van de onvermijdelijke kosten, maar van een vergoeding die een ander percentage van de kosten bedraagt.

Voorts zal geen gebruik meer worden gemaakt van een algemene formulering als de bestaande. Het is de bedoeling dat de tandheelkundige behandelingen die voor (gedeeltelijke) vergoeding in aanmerking komen, in een lijst worden opgenomen, met de bijbehorende vergoedingsbedragen.

Een en ander betekent dat de cariës-bepaling zal dienen komen te vervallen, hetgeen overigens ongeacht voor welk systeem van vergoedingen gekozen wordt, wenselijk moet worden geacht. Zoals gezegd is deze bepaling op veel weerstand gestuit. Als belangrijkste bezwaar tegen de bepaling kan worden aangevoerd dat de omschrijving te weinig houvast en daarmee te veel ruimte voor verschillende interpretaties biedt. Dit leidde in de praktijk tot te veel situaties waarin voor overheidsdienaren en tandartsen onzekerheid bestond omtrent de financiële consequenties van een behandeling, een situatie die vanzelfsprekend onwenselijk is. Voorts is gebleken dat, overigens met name in het verleden, door de overheden meerbedoelde bepaling verschillend werd geïnterpreteerd, waardoor de overheden een verschillend vergoedingsbeleid hadden. Ook deze praktijk wordt door de ondergetekenden hoogst ongewenst, want in strijd met het rechtsgelijkheidsbeginsel en de bedoeling van de ziektekosten-regeling, geacht. Weliswaar is de laatste jaren meer eenduidigheid in de toepassing van de bepaling door de overheden ontstaan, maar toch verdient het de voorkeur de wettelijke basis te verstevigen.

De wetgevingstechnische opzet waarvoor in het ontwerp gekozen is, is het delegeren van de inhoud van de omschrijving van "tandheelkundige behandeling" naar het niveau van landsbesluit, houdende algemene maatregelen. Op dit niveau zal de lijst van voor vergoeding in aanmerking komende verrichtingen worden opgenomen: slechts de in deze lijst genoemde verrichtingen zijn dus tandheelkundige behandelingen in de zin van de ziektekosten-regeling.

Voorts wordt mogelijk gemaakt dat bij of krachtens dat landsbesluit vergoedingsbedragen zullen worden vastgesteld. Daarmee zal er ten opzichte van de huidige situatie een meer evenwichtige verdeling tussen de eigen bijdrage van de overheidsdienaren en de bijdrage van de overheid bestaan. Momenteel is laatstbedoelde bijdrage immers in beginsel of 0% (dus geen vergoeding) of 90 of 100%. Juist bij de kosten van tandheelkundige behandelingen is een dergelijke evenwichtigere verdeling wenselijk omdat verhoudingsgewijs - vergeleken met andere geneeskundige behandelingen - veel tandheelkundige behandelingen niet voor vergoeding in aanmerking komen. Voor de goede orde zij benadrukt dat het ontwerp uitsluitend betrekking heeft op kosten van tandheelkundige behandelingen, niet wordt beoogd een wijziging aan te brengen in de vergoedingspraktijk van overige geneeskundige behandelingen.

Het landsbesluit zal voorts de voorwaarden voor vergoeding en procedureregels bevatten.

De ondergetekenden zijn van mening dat met de opsomming van tandheelkundige behandelingen die voor vergoeding in aanmerking komen, en de vaste vergoedingen die voor dergelijke behandelingen gegeven worden, de gewenste duidelijkheid voor alle betrokkenen, zowel overheidsdienaren, tandartsen als het uitvoeringsapparaat, zal worden bereikt en dat deze opzet zal leiden tot een uniforme toepassing van de regeling.

Een regeling op het niveau van landsbesluit, houdende algemene maatregelen, verdient hier de voorkeur boven een regeling bij landsverordening. In de eerste plaats omdat zich de aard van de te regelen materie (behandelingen, hoogte van vergoedingen, procedures) meebrengt dat de regels soms aan ontwikkelingen dienen te worden aangepast, ontwikkelingen waarop gemakkelijker dan via een wijziging van een landsverordening moet kunnen worden ingesprongen. Voorts leent ook het technische karakter van een meer gedetailleerde uitwerking zich niet goed voor regeling bij landsverordening.



### § 3 Uitgangspunten voor een nieuw vergoedingsbeleid

Aan de ontwikkeling van het nieuwe vergoedingssysteem liggen verschillende uitgangspunten ten grondslag. Naast het budgetneutrale karakter van de operatie (zie ook § 4) en de gewenste duidelijkheid voor alle betrokkenen (zie ook § 2) is hierbij het aspect van de tandheelkundige volksgezondheid van belang. Gebleken is dat het vanuit volksgezondheidsoogpunt wenselijk is maatregelen te nemen om de tandheelkundige zorg te optimaliseren.<sup>5</sup> Het ontbreken van gebitsbewustzijn en van een saneringssysteem leiden vaak tot langdurige verwaarlozing van het gebit. De gevolgen van het gebrek aan voldoende mond- en gebitshygiëne kunnen vervolgens vaak slechts door rigoureuze en dure oplossingen worden hersteld. Cruciaal bij de ontwikkeling van een verbeterde tandheelkundige zorg zijn een adequate voorlichting en andere preventieve maatregelen zoals schooltandverzorging en een stimulering van de voorbeeldfunctie van ouders.

Een ander bruikbaar instrument is de wijze waarop tandheelkundige behandelingen vergoed worden. De ondergetekenden zijn van oordeel dat waar mogelijk ook met behulp van de vergoedingen van tandheelkundige behandelingen van overheidsdienaren de ontwikkeling van de tandheelkundige zorg in positieve zin dient te worden beïnvloed.

Waar mogelijk zal in het vergoedingssysteem tot uitdrukking dienen te komen dat in zijn algemeenheid meer aandacht dient te worden besteed aan de preventieve en de curatieve zorg dan aan de prothetische zorg. Daarnaast menen de ondergetekenden dat extra nadruk gelegd te worden op de jeugd. Een kind dient bewust (en gemotiveerd) te worden er een goede tandverzorging op na te houden, waardoor het een goede gebitsontwikkeling tot aan de volwassen leeftijd kan verkrijgen. Door het accent op de jeugd (0 tot en met 17 jaar) te leggen wordt op de lange termijn het meeste effect bereikt. In het vergoedingstelsel komt de bijzondere aandacht voor de jeugd tot uitdrukking in de omvang van zowel het verrichtingenpakket als de vergoedingen.

Voorts is het van belang dat de eigen verantwoordelijkheid gestimuleerd wordt om nonchalant gedrag ten aanzien van de mond- en gebitshygiëne en het gebruik van tandheelkundige zorg te verminderen en het gebitsbewustzijn te bevorderen. In het voorgenomen systeem zal dit moeten worden gestimuleerd door een meer uitgebalanceerd stelsel van eigen bijdrages en door de ontwikkeling van een saneringssysteem met een periodieke controle en een saneringsverklaring. Het saneringssysteem heeft tot doel om door regelmatige controle en onderhoud preventieve behandelingen te bevorderen en de curatieve c.q. prothetische behandelingen te verminderen. In het vergoedingstelsel zoals dat in het landsbesluit, houdende algemene maatregelen, zal worden opgenomen, zal een prikkel worden ingevoegd om regelmatige controle en onderhoud te stimuleren, namelijk door onderscheid te maken in vergoedingsbedragen voor patiënten die gesaneerd zijn, en vergoedingsbedragen voor patiënten bij wie dat niet het geval is. Overheidsdienaren die willen voorkomen dat ze in een minder gunstig vergoedingenregime vallen, worden zo min of meer verplicht regelmatig naar de tandarts te gaan en worden meer dan nu gestimuleerd om zorg te dragen voor een goede mondverzorging en gebitshygiëne. Uiteindelijk zal dit leiden tot een structureel betere tandheelkundige verzorging voor ambtenaren en hun meeverzekerden.

### § 4 Financiële gevolgen

Gezien de financiële positie van de overheden achten de ondergetekenden slechts wijzigingen aanvaardbaar die niet tot een kostenverhoging voor de overheid leiden. Ook dit is een van de uitgangspunten voor eerdergenoemde commissie geweest (aldus ook het landsbesluit tot instelling van de commissie).

---

<sup>5</sup> Rapport: De toestand van de tandheelkundige zorg op Curaçao, PAHO in samenwerking met GGD Curaçao, 1991.



Onderzocht is welke gevolgen de toepassing van het nieuwe vergoedingensysteem heeft in vergelijking met het huidige, door twee keer, zowel in 1994 als in 1995, een steekproef te houden onder de bij het Departement van Volksgezondheid en Milieuhygiëne ingediende nota's, en de financiële gevolgen van toepassing van het voorgestelde systeem te vergelijken met die onder het huidige regime. De resultaten vormen een indicatie dat er niet van een kostenverhoging sprake zal zijn. Veel meer dan een indicatie kan dit overigens niet zijn, omdat niet alle neveneffecten goed kunnen worden meegewogen. Na één à twee jaren na de invoering van het nieuwe vergoedingensysteem zal dan ook een evaluatie worden verricht, teneinde te beoordelen in hoeverre op onderdelen bijstellingen moeten worden verricht.

## § 5 Artikelsgewijze toelichting

### artikel I

Door middel van de in onderdeel A, opgenomen wijziging wordt de cariës-bepaling geschrapt en de basis geschapen voor een in een landsbesluit, houdende algemene maatregelen, op te nemen lijst van tandheelkundige behandelingen die voor gehele of gedeeltelijke vergoeding in aanmerking komen.

De wijzigingen in de onderdelen B en C hebben uitsluitend betrekking op de zgn. roze-kaarhouders - de overheidsdienaren die in beginsel in aanmerking komen voor 100% vergoeding van behandeling en verpleging, met al dan niet daaraan gekoppeld een verplichting tot premiebetaling.

Door middel van de wijziging van artikel 8, tweede lid, wordt buiten twijfel gesteld dat de definitie van tandheelkundige behandeling in artikel 5, tweede lid, onderdeel h, ook toepassing is ten aanzien van de in § 2 van de ziektekosten-regeling bedoelde categorie overheidsdienaren. Voor de categorie overheidsdienaren, bedoeld in § 3 van de ziektekosten-regeling, gaat hetzelfde gelden op grond van het slot van artikel 12, eerste lid. Zonder bedoelde wijziging zou nog de norm in artikel 4, tweede lid, onderdeel d, van de Landsverordening Ziekteverzekering - een bepaling die identiek is aan de cariës-bepaling in de ziektekosten-regeling - van toepassing zijn.

Door de toevoegingen aan de artikelen 8 en 13 wordt de grondslag voor de bij of krachtens landsbesluit, houdende algemene maatregelen, te regelen afwijking van het normale vergoedingenregime gelegd. Eerstbedoelde wijziging geldt voor de in § 2 van de ziektekosten-regeling bedoelde groep overheidsdienaren, de laatstbedoelde, die wordt aangebracht in onderdeel D, voor de in § 4 bedoelde groep overheidsdienaren. Door de wijziging van artikel 12, vierde lid, geldt hetzelfde ook voor de in § 3 bedoelde overheidsdienaren.

De toevoeging van een zin aan artikel 22, vierde lid, van de ziektekosten-regeling - onderdeel E - is nodig teneinde te bewerkstelligen dat enkele, de procedure betreffende, elementen uit het nieuwe vergoedingensysteem die voor de toekomstige uitvoeringspraktijk essentieel zullen zijn, uniform zullen gelden voor alle overheidsdienaren, ongeacht of deze in dienst zijn van het Land of van het eilandgebied. Deze onderdelen zullen zijn opgenomen in eerdergenoemd landsbesluit, houdende algemene maatregelen.

### artikel II

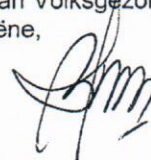
Ingevolge artikel 8, eerste lid, van de Regeling tegemoetkoming ziektekosten overheidsgepensioneerden is de in de ziektekosten-regeling voor overheidsdienaren opgenomen cariës-bepaling ook van toepassing op de vergoeding van kosten van tandheelkundige behandelingen van overheidsgepensioneerden. Op andere onderdelen is de regeling voor gepensioneerden eveneens gekoppeld aan de voor overheidsdienaren geldende ziektekosten-regeling, hoewel artikel 8, derde lid, de maximale vergoeding voor deze categorie verzekerden voor tandheelkundige behandelingen beperkt tot NAf 2.000,- gedurende vijf kalenderjaren.

De wijziging van de ziektekosten-regeling voor overheidsdienaren noodzaakt tot aanpassingen van de ziektekosten-regeling voor overheidsgepensioneerden. Via de voorgestelde wijzigingen wordt bereikt dat het nieuwe vergoedingstelsel, zij het uiteraard met handhaving van genoemde kostenlimiet, in beginsel ook voor overheidsgepensioneerden zal komen te gelden. In de wijziging is uitdrukkelijk de mogelijkheid van het geven van bijzondere regels bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, opgenomen. Hierbij moet met name worden gedacht aan de mogelijkheid om voor gepensioneerden andere procedurevoorschriften vast te stellen dan de procedurevoorschriften die op grond van de ziektekosten-regeling zullen gelden voor overheidsdienaren.

De Staatssecretaris van Algemene Zaken,  
drs. H. Arends



De Minister van Volksgezondheid  
en Milieuhygiëne,







NEDERLANDSE ANTILLEN

RAAD VAN ADVIES

"GEZIEN"  
DE GOUVERNEUR VAN DE NEDERLANDSE ANTILLEN

d.d. .... 8 JULI 1996

Aan Zijne Excellentie  
de Gouverneur van de  
Nederlandse Antillen

A L H I E R.

R.v.A. no. 54-58

**Onderwerp:** Ontwerp-landsverordening tot wijziging van de Regeling vergoeding behandelings- en verplegingskosten overheidsdienaren (P.B. 1986, no. 165) (JAZ/3046'95 - RVA no. LV/10-96)

**Advies :** De Raad van Advies kan zich met de inhoud en doelstelling van de onderhavige ontwerp-landsverordening verenigen en geeft U in overweging het ontwerp bij de Staten van de Nederlandse Antillen in te dienen.

Willemstad, 15 juni 1996

De Secretaris,

Mw. Mr. I. da Costa Gomez

De Ondervoorzitter,

Mr. C.E. Dip